

# Exhibit 37

Confidential

Shatsky-JD00896-T

In the name of Allah, the Gracious, the Merciful		
[English] PALESTINIAN LIBERATION ORGANIZATION M's F. & I. C. E Tubas	[P.L.O. emblem]	[Arabic] PALESTINIAN LIBERATION ORGANIZATION Martyrs' Families and Injured Care Establishment Tubas

Date: 10.20.2020

Brother Khaled Jabarin, the assistant-deputy, may Allah protect him  
Blessing of the homeland

**Case Name:** Izz al-Din Shuheil Ahmad al-Masri    **Type:** [unrecognized initials]  
**Central No.:** 102907    **Allowance:** 1400 Shekels

**The Necessary Procedure and the Reasons for it:** Renewal of Confirmation.

The martyr is single. The father is dead. His allowances are paid to his mother's name until the end of the confirmation on 11.1.2020. We recommend to renew the confirmation according to the regulations.

**The attached documents:** Loss of Life + Family Table.

Name and signature of the Department's Director: [Handwritten signature]

**Director's Opinion:** I confirm the [illegible] and instruct to renew the payment for the benefit of the martyr's mother, who is the beneficiary. She is [illegible]. All in accordance with the attached documents and the Establishment's regulations.

**Date:** 10.22.2020    **Signature of the Establishment Director:** [Handwritten signature]

**Procedure of the Director General:**

Renewal of the confirmation and the payment, in accordance with regulations.

**Date:** 11.2.2020

**Signature:** General Director of Allowances [signature]

**Central Procedure:** \_\_\_\_\_

**Name and Signature of the Operator:** \_\_\_\_\_

**Audit's Procedure:** \_\_\_\_\_

**Name and Signature:** \_\_\_\_\_

Tubas – Tel/Fax: 092573977

Tubas – Tel/Fax: 092573977

Confidential

Shatsky-JD00896-T



CONFIDENTIAL

Shatsky-JD00897-T

In the Name of Allah, the Beneficent, the Merciful

PALESTINIAN LIBERATION ORGANIZATION

[PLO emblem]

PALESTINIAN LIBERATION ORGANIZATION

[Arabic]

M'S F . &amp; I. C. E.

Martyrs' Families and Injured Care Establishment

**Confirmation of Loss of Life**I, the undersigned, Fatima [illegible] Isma'il Masri, Governorate: TubasBearing the ID card number: <sup>Redacted</sup> } 5435 Issued from: Tubas On: 5.21.2014

Passport number: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Issued by: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ On: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Occupation: Housewife

and the beneficiary of the Institute for the Martyrs' Families and Injured Care Establishment, receiving an allowance on account of Izz al-Din Shuheil Ahmad al-Masri

Declare the following:

- 1- That I am still alive and that I enjoy all legal capacities.
- 2- I do not work in a governmental or semi-governmental position, and I do not receive any salaries from the state or its institutions
- 3- I reside in Palestine, and my address is Redacted my telephone number is Redacted.
- 4- I take full legal responsibility if the opposite turns out to be true.

The declarer: Fatima Hamid Al-MasriSignature: [handwritten signature]Date: 10.15.2020

I, the director of the Families of Martyrs and Wounded Bureau in the governorate of Tubas confirm that declarations appearing above were made in my presence [cut off], verification of the identity of the declarer, and I take full responsible for it.

Name: [illegible] Signature: [handwritten signature] Date: 10.15.2020 Bureau stamp:  
[stamp: Palestinian National Authority, The Martyrs' Families and Injured Care Establishment]

- Item 2 of this confirmation is not applicable if the beneficiary is of a national martyr (the parents and the wife).
- This confirmation is valid for one year only.

El-Birah – Telephone: 02-2422468

El-Birah – Telephone: 02-2422468

CONFIDENTIAL

Shatsky-JD00897-T

CONFIDENTIAL

SHATSKY-JD00898-T

**Part 3: Family table:** \* married - single

1. If married, the names of the wives and minor children are written first, followed by the names of adult children, and then the names of the parents and siblings.
2. If single, the names of the parents are written first, followed by the names of minor siblings, and then adult siblings.

<b>Name of Martyr:</b>		Izz al-Din Shuheil Ahmad al-Masri						<b>Governorate:</b>	Tubas
No.	Beneficiary's Name	Relationship to the case	DoB	Marital status	Education	Graduation Year	Profession	Course or training he wishes	Address
1	Fatma Hafez Isma'il Masri	Mother	1953	Widow	Illiterate	-	Housewife	-	Aqaba
	Redacted	Brother	Redacted	Single	Tawjihi [General Secondary Education]	-	Works at a restaurant	-	Redacted
		Sister		Married	8 <sup>th</sup> grade	-	Housewife	-	
		Brother		Single	Tawjihi	-	Works at a restaurant	-	
		Sister		Married	Tawjihi	-	Housewife	-	
		Brother		Married	Tawjihi	-	Laborer	-	
		Brother		Married	B.A. [illegible]	-	Military man	-	
		Brother		Married	Tawjihi	-	Works at a restaurant	-	
		Brother		Married	9 <sup>th</sup> grade	-	Laborer	-	
		Sister		Married	10 <sup>th</sup> grade	-	Housewife	-	
		Sister		Married	9 <sup>th</sup> grade	-	Housewife	-	
		Brother		Married	B.A.	-	[illegible]	-	
<b>Number of dependents:</b> Mother									
<b>If married: the wives and minor children:</b>									
<b>If single: the parents and the minor siblings:</b>									
<b>Notes concerning the family table:</b> The martyr's father died on 2.4.2020									

CONFIDENTIAL

SHATSKY-JD00898-T

CONFIDENTIAL

Shatsky-JD00899-T

[handwritten: 906 862 628]

In the Name of Allah, the Beneficent, the Merciful

PALESTINIAN

LIBERATION  
ORGANIZATIONM'S f. & I. C. E.  
tubas [English]

[PLO emblem]

PALESTINIAN

LIBERATION ORGANIZATION

Martyrs' Families and Injured Care Establishment  
tubas [Arabic]

Date: 2.17.2020

**Brother Khalid Jabarin, Deputy Assistant, May Allah preserve him and care for him****National greetings,****Case name:** Izz al-Din Shuheil Ahmad Masri**Case type:** [unknown acronym, could be Aqsa Martyr]**Central number:** 102907**Allowance:** 1400 shekels**Required action and reasoning:** Transfer of disbursement

The martyr is single, the father passed away on 2.4.2020, and the mother is still alive. We recommend transferring the disbursement to the mother of the martyr (Fatima), as per regulations.

Attached documents: Death Certificate of the Martyr's Father + the martyr's mother's (Fatima's) account number + IBAN number + photocopy of the mother's ID card + Family Table.

Name and signature of the department head: [handwritten signature]Director's position: I recommend transferring the disbursement to the mother of the martyr due to the passing of the beneficiary, the martyr's father, in accordance with the aforementioned, as per regulations.Date: 2.17.2020Signature of the director of the institute: [handwritten signature]

Action of the director general:

Transfer of disbursement in the name of the martyr's mother, as per regulationsDate: 2.27.2020Signature: [illegible] Director General for allowances [handwritten signature- illegible]

Main procedures: \_\_\_\_\_

Name and signature of executor: \_\_\_\_\_

Audit procedures: \_\_\_\_\_

Name and signature: \_\_\_\_\_

Tubas – Telefax: 092573977



Tubas – Telefax: 092573977

CONFIDENTIAL

Shatsky-JD00899-T

Confidential

Shatsky-JD00900-T

Palestinian Authority	I.D. Card
I.D. Number: <sup>Redacted</sup> 543 5	
First Name: Fatima	
Father's Name: Hamed	
Grandfather's Name: Ismail	
Family Name: Masri	
Mother's Name: Ghanima	
Date of Birth: [illegible]	
Place of Birth: Aqabah	
Gender: Female	
Issued in: Tubas	Religion: On: [illegible]

Palestinian Authority	Addendum to I.D. Card
	I.D. No.: <sup>Redacted</sup> 543 5
Family Name: Masri	
First Name: Fatima	
Address: Aqabah 0 0	
Marital Status: Married	Spouse I.D. No.: <sup>Redacted</sup> 271 4[*]
Spouse Name: Shuheil	
Spouse I.D. No.:	
Spouse Name:	
Previous Family Name:	
Previous First Name:	

Confidential

Shatsky-JD00900-T

CONFIDENTIAL

Shatsky-JD00901-T

[English] State of Palestine  
Ministry of Interior  
Department of Civil Affairs

[Emblem of the Palestinian  
National Authority]

[Arabic] State of Palestine  
Ministry of Interior  
Department of Civil Affairs

## Death Certificate

I.D. No. **Redacted**

Name of the Deceased: **Redacted**

Father's Name: **Redacted**

Grandfather's Name: **Redacted**

Family Name: **Redacted**

Sex: **Redacted**

Religion: **Redacted**

Date of Death: **Redacted**

Place of Death: **Redacted**

Hospital: **Redacted**

Date of Birth: **Redacted**

Nationality: **Redacted**

Marital Status: **Redacted**

Mother's Name: **Redacted**

Address: **Redacted** 0 – 0 -

The details about the above-mentioned death have already been registered in the death file of the year 2020  
by the Department of Civil Affairs in: **Redacted** on: **Redacted**

[Round stamp: illegible]

[Rectangle stamp: Stamp of the  
Department]

Signature  
Employee Signature  
*[handwritten signature]*

CONFIDENTIAL

Shatsky-JD00901-T



CONFIDENTIAL

SHATSKY-JD00902-T

**Part 3: Family table:** \* married ~~single~~

1. If married, the names of the wives and minor children are written first, followed by the names of adult children, and then the names of the parents and siblings.
2. If single, the names of the parents are written first, followed by the names of minor siblings, and then adult siblings.

Name of Martyr:		Izz al-Din Shuheil Ahmad al-Masri						Governorate:	Tubas
No.	Beneficiary's Name	Relationship to the case	DoB	Marital status	Education	Graduation Year	Profession	Course or training he wishes	Address
1	Fatma Hafez Isma'il Masri	Mother	1953	Widow	Illiterate	-	Housewife	-	Aqaba
2		Brother		Single	Tawjihi [General Secondary Education]	-	Works at a restaurant	-	
3		Sister		Married	8 <sup>th</sup> grade	-	Housewife	-	
4		Brother		Single	Tawjihi	-	Works at a restaurant	-	
5		Sister		Married	Tawjihi	-	Housewife	-	
6		Brother		Married	Tawjihi	-	Laborer	-	
7		Brother		Married	B.A. [illegible]	-	Military man	-	
8		Brother		Married	Tawjihi	-	Works at a restaurant	-	
9		Brother		Married	9 <sup>th</sup> grade	-	Laborer	-	
10		Sister		Married	10 <sup>th</sup> grade	-	Housewife	-	
11		Sister		Married	9 <sup>th</sup> grade	-	Housewife	-	
12		Brother		Married	B.A.	-	[illegible]	-	
Number of dependents: Mother									
If married: the wives and minor children:									
If single: the parents and the minor siblings:									
Notes concerning the family table: The martyr's father died on 2.4.2020[*]									

CONFIDENTIAL

SHATSKY-JD00902-T



CONFIDENTIAL

RX Date/Time 11.22.2012 06:31  
03-AUG-2017 12:33 From:

SHATSKY-JD00903-T

P.001  
To: Redacted Page: 1/14

In the name of Allah, the Gracious, the Merciful

[English] Palestinian National Authority  
Ministry of Social Affairs  
M's F. & I. C. E

P.A.  
emblem

[Arabic] Palestinian National Authority  
Ministry of Social Affairs  
Martyrs' Families and Injured Care Establishment

In the name of Allah, the Gracious, the Merciful

### Social Report

President's Honorary Payment  
Sent by fax to Diya 8.3.2018

Case: Martyr

Name: Izz al-Din Shuheil Ahmad al-Masri

Local number: 453

Central number: 12907

Governorate: Jenin

Date: 8.15.2001

Ramallah - Tel/Fax: 02-2986268

Confidential

Shatsky-JD00903-T

Confidential

RX Date/Time 11.22.2012 06:31  
03-AUG-2017 12:33 From:

Shatsky-JD00904-T

Page: 2/14  
To: Redacted**Part 1: Personal Information**

<b>Local no.:</b> 453	<b>Central no.:</b> 012907	
<b>The case's name:</b> Izz al-Din Shuheil Ahmad al-Masri	<b>Code name:</b>	
<b>Nationality:</b> Palestinian	<b>Identification no.:</b> Redacted 52628	
<b>Beneficiary's full name:</b> Redacted (wife, father, mother, brother, sister)	<b>Identification no.:</b> Redacted	
<b>Mother's full name:</b> Fatma Hamed Isma'il Masri	<b>Mother's Identification no.:</b> Redacted 5435	
<b>Wife's name:</b>	<b>Wife's Identification no.:</b>	
<b>Place and date of birth:</b> Redacted 1979 Aqaba	<b>Place of origin:</b> Aqaba	
<b>Religion:</b> Mulsim	<b>Sex:</b> Male	<b>Marital status:</b> Single
<b>Previous job:</b> Worked at a restaurant	<b>Current job:</b>	
<b>Education:</b> First grade at high school		
<b>Date and number of confirmation letter:</b>		
<b>Date of confirmation in the institution:</b>		

**Part 2: Administrative Information**

<b>Military rank:</b>		<b>Organizational rank:</b>	
<b>Rank confirmation letter:</b>		<b>No.</b>	<b>Date:</b>
<b>Developments in previous allowance:</b>		<b>Current:</b>	<b>Changes:</b>
<b>Organizational affiliation:</b> Hamas		<b>Sector:</b>	
<b>Date of joining the revolution:</b>	<b>Organizationally:</b>	<b>Militarily:</b>	<b>As a full-time member:</b>
<b>Training courses undertaken:</b>			
<b>Place and date of the incident:</b> 8.9.2001, West Jerusalem (Sbarro Restaurant).			
<b>Details of the incident:</b> Became a martyr as a result of a martyrdom operation in West Jerusalem on 8.9.2001.			
<b>Brief Biography:</b> Born in Aqaba in 1979. Studies in the elementary school, the junior high school, and until the first grade of high school in Aqaba. Worked at a restaurant [illegible]. Became a martyr as a result of a martyrdom operation in West Jerusalem			
<b>The family's residence:</b> Owned: <input checked="" type="radio"/>		<b>Rented:</b> <input type="radio"/>	<b>Shared:</b> <input type="radio"/>
<b>Monthly rent:</b> Redacted			
<b>Full address:</b> Redacted			
<b>Nearest telephone:</b> Redacted			

Confidential

Shatsky-JD00904-T

Confidential

RX Date/Time 11.22.2012 06:31  
03-AUG-2017 12:33 From:

Martyr Izz al-Din Shuheil Ahmad al-Masri

Shatsky-JD00905-T

P.004

To: Redacted Page: 4/14

**Part 3: Family table:** \* married single

3. If married, the names of the wives and minor children are written first, followed by the names of adult children, and then the names of the parents and siblings.
4. If single, the names of the parents are written first, followed by the names of minor siblings, and then adult siblings.

Serial no.	Name	Relationship to the case	DoB	Education	Profession	Marital status	Address
1	Redacted	Father	Redacted	Illiterate	Works at a restaurant	Married	Redacted
2	Fatma Hamed Isma'il Masri	Mother	Redacted .53[*]	Illiterate	Housewife	Married	Aqaba
3	Redacted	Brother	Redacted	Dead			Redacted
4		Sister		2 <sup>nd</sup> Elementary	[Illegible]	Single	
5		Brother		5 <sup>th</sup> Elementary	[Illegible]	Single	
6		Brother		7 <sup>th</sup> Elementary	Laborer	[Illegible]	
7		Sister		9 <sup>th</sup>	[Illegible]	[Illegible]	
8		Brother		11 <sup>th</sup>	[Illegible]	[Illegible]	
9		Brother		10 <sup>th</sup>	[Illegible]	[Illegible]	
10		Brother		Tawjihi	Laborer	Married	
11		Brother		Elementary	Laborer	Married	
12		Sister		Junior High	Housewife	Married	
13		Sister		Junior High	Housewife	Married	
14		Brother		Islamic Education Diploma	Laborer	Married	
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							

Number of dependents: Father + mother + [erased] 1

If married: the wives and minor children:

If single: the parents and the minor siblings:

Notes concerning the family table:

Confidential

Shatsky-JD00905-T

Confidential

Shatsky-JD00906-T

RX Date/Time 11.22.2012 06:31  
03-AUG-2017 12:34 From:P.005  
To: Redacted Page: 5/14

8.15.01 12:54 FAX Redacted

M'St&amp;P.C.E.

01

*[Illegible] Aqsa Martyr / Izz al-Din Shuheil Masri***Recommendations of the department:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

**Decision of the establishment's director: ( )**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

**Calculation of the allowance:**

<u>Basic</u>	<u>Wife</u>	<u>Children</u>	<u>Father</u>	<u>Mother</u>	<u>Minor siblings</u>	<u>Total in Dinar</u>

Other increments: \_\_\_\_\_

Total in dinar: \_\_\_\_\_

Total in shekel: \_\_\_\_\_

**Confirmation of the director general:**

To be confirmed as a martyr of the Al-Aqsa Martyrs as of 8.1.2001, to be paid Redacted

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Audit's notes:**

Date: 8.15.2001

Signature: [signature]

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Computerized notes:**

Date:

Signature:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Confidential

Shatsky-JD00906-T

Confidential

Shatsky-JD00907-T

RX Date/Time 11.22.2012 06:31  
03-AUG-2017 12:33 From:P.003  
To: Redacted Page: 3/14**Recommendations of the department:**Single / the mother is alive.The martyr has five siblings [illegible].We recommend to confirm the above-named martyr as a martyr of Al-Aqsa Intifada.

\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

**Decision of the establishment's director: ( Jenin )**To be confirmed as a martyr of the Al-Aqsa Intifada as of 8.1.2001\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date: 8.15.2001 Signature: [handwritten]**Calculation of the allowance:**

<u>Basic</u>	<u>Wife</u>	<u>Children</u>	<u>Father</u>	<u>Mother</u>	<u>Minor siblings</u>	<u>Total in Dinar</u>

Other increments: \_\_\_\_\_

Total in dinar: \_\_\_\_\_

Total in shekel: \_\_\_\_\_

**Confirmation of the director general:**\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**Audit's notes:****Date:****Signature:**\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**Computerized notes:****Date:****Signature:**\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Confidential

Shatsky-JD00907-T

Confidential

Shatsky-JD00908-T

RX Date/Time 11.22.2012 06:31  
03-AUG-2017 12:34 From:P.006  
To: Redacted Page: 6/14

8.15.01 12:54 FAX Redacted

M'St&amp;P.C.E.

01

*[Illegible] Aqsa Martyr / Izz al-Din Shuheil Masri***Recommendations of the department:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

**Decision of the establishment's director: ( )**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

**Calculation of the allowance:**

<u>Basic</u>	<u>Wife</u>	<u>Children</u>	<u>Father</u>	<u>Mother</u>	<u>Minor siblings</u>	<u>Total in Dinar</u>

Other increments: \_\_\_\_\_

Total in dinar: \_\_\_\_\_

Total in shekel: \_\_\_\_\_

**Confirmation of the director general:**

To be confirmed as a martyr of the Al-Aqsa Martyrs as of 8.1.2001, to be paid Redacted.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Audit's notes:****Date:** 8.15.2001**Signature:** [signature]

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Computerized notes:****Date:****Signature:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Confidential

Shatsky-JD00908-T

CONFIDENTIAL

Shatsky-JD00909-T

RX Date / Time 11/22/2012 06:31

P.008

Page: 8/14

03-AUG-2017 12:34 From:

To: Redacted

In the Name of Allah, the Most Beneficent, the Most Merciful

His Honor, Islamic Judge of Tubas, May Allah Preserve Him

Redacted

The Claimant:

The Subject: Request for a description on loss of life.

Peace be upon you, and may Allah bestow you with his mercy and blessings,

I would like to present myself to your honor, I am Redacted, a resident of Aqaba, and I am the father of the martyr Izz al-Din Shuheil Ahmad Masri, who became a martyr in 2001.

I would like to request of your honor to give me descriptions so that I can present them to the competent authorities as required by law.

Respectfully,

The Claimant [handwritten signature: Shuheil Ahmad]

Based on the claim made by the aforementioned claimant, and the statement given by the said identifiers, the accuracy of the contents of this claim has been demonstrated to me, and we have decided to approve it, to be duly confirmed.

Recorder: [handwritten signature] Clerk: [handwritten signature] Judge: [handwritten signature]

[Round stamp:]

The Palestinian National  
Authority

Chief Judge

Islamic Court of Tubas

[Stamp:]

[Illegible]

CONFIDENTIAL

Shatsky-JD00909-T



CONFIDENTIAL

SHATSKY-JD00910-T

RX Date/Time 11.22.2012 06:31

P.009

03-AUG-2017 12:34 From:

To: Redacted Page: 9/14

Redacted

Redacted

CONFIDENTIAL

SHATSKY-JD00910-T

CONFIDENTIAL

RX Date/Time 11.22.2012 06:31

03-AUG-2017 12:34 From:

To: Redacted

SHATSKY-JD00911-T

P.010

Page:10/14

Name: Izz al-Din Shuheil Ahmad al-MasriPart 3: Family table: \* married single

1. If married, the names of the wives and minor children are written first, followed by the names of adult children, and then the names of the parents and siblings.
2. If single, the names of the parents are written first, followed by the names of minor siblings, and then adult siblings.

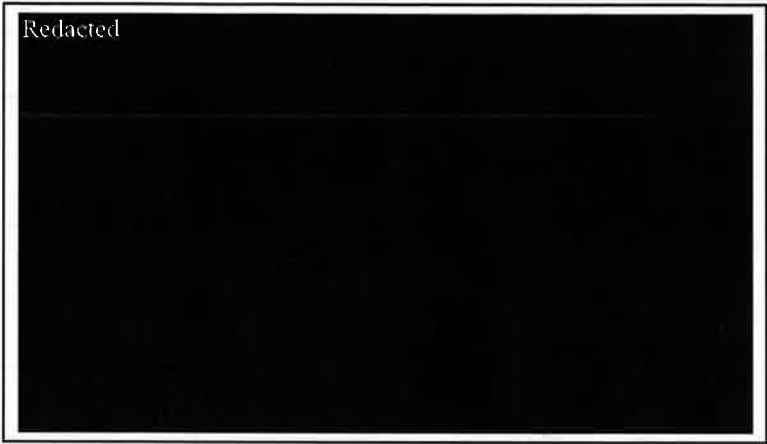
Serial no.	Name	Relationship to the case	DoB	Education	Profession	Marital status	Address
1	Redacted	Father	Redacted	6 <sup>th</sup>	Works at a restaurant	Married	Redacted
2	Fatma Hafez Isma'il Masri	Mother	1953	Illiterate	Housewife	Married	"
3	Redacted	Brother	Redacted	Tawjihi	Works at a restaurant		Redacted
4		Sister		8 <sup>th</sup>	Housewife		
5		Brother		Tawjihi	Works at a restaurant		
6		Sister		Tawjihi	Housewife		
7		Sister		Tawjihi	N/A		
8		Brother		B.A.	Military man		
9		Sister		Tawjihi	Works at a restaurant		
10		Brother		9 <sup>th</sup>	Laborer		
11		Sister		9 <sup>th</sup>	Housewife		
12		Sister		9 <sup>th</sup>	Housewife		
13		Sister		B.A.	[Illegible]		
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
Number of dependents: Father and mother							
If married: the wives and minor children:							
If single: the parents and the minor siblings:							
Notes concerning the family table:							

Confident

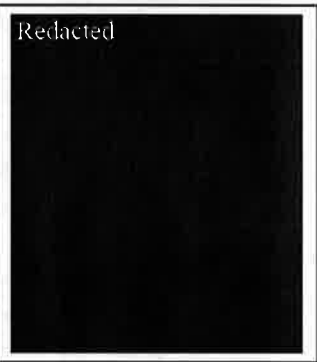
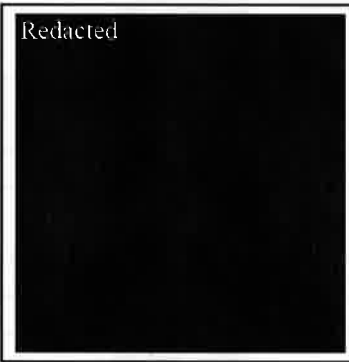
Shatsky-JD00911-T

Confidential

Shatsky-JD00912-T



<b>Palestinian Authority</b>	<b>Addendum to I.D. Card</b>
	I.D. No.: <b>Redacted</b> 271 1
Family Name: Masri Shuheil	
First Name:	
Address: Aqabah	
<b>Redacted</b>	



RX Date/Time 11/22/2012 06:31 P.011  
03-AUG-2017 12:34 From: To: 9022970554 Page: 11/14

Confidential

Shatsky-JD00912-T

CONFIDENTIAL

SHATSKY-JD00913-T

RX Date/Time

22/11/2012 06:31

P.014

03-AUG-2017 12:35 From:

To: [Redacted]

Page: 14/14

Palestinian National Authority  
Ministry of Health - Medical Insurance Department  
Ramallah

[Palestinian  
Authority  
Emblem]

ID No.  
[Illegible number]

Card Number

--	--	--	--	--	--

### Registration Application

#### 1 - Details about the insurance owner

First name		Father's name		Grandfather's name		Surname	
Redacted		Redacted		Redacted		Redacted	
Country	Address	Date of birth	Marital status	Number of companions	Country code	Area marking	
Redacted	Redacted	Redacted	Married	Redacted	Redacted	Redacted	
Clinic	Clinic symbol	Insurance start date Year Month Day	Insurance type	Employing institution	Place of work	Office [Stamp] Palestinian National Authority Ministry of Social Affairs [Illegible]	
[Illegible]	Redacted					Employee's signature [Signature]	

I agree to join the governmental health insurance system and undertake to adhere to it.

Signature:..... Date:.....

#### 2 - Details about the companions of the insurance owner:

Serial	Name	Kinship	Companion's ID No.	Date of birth	Notes
1.	Fatma	Wife	[Illegible no.]	[Illegible]	[Illegible]
2.	Redacted	Daughter	Redacted		03.21.2002[*]
3.		Son			[Illegible]
4.		Son			[Illegible]
5.		Daughter			[Illegible]
6.		Son			[Illegible]
7.	[Illegible stamp]				
8.					
9.					
10.					
11.					

CONFIDENTIAL

SHATSKY-JD00913-T

# Translator's Certification

UNITED STATES DISTRICT COURT  
SOUTHERN DISTRICT OF NEW YORK

SHABTAI SCOTT SHATSKY, *et al.*,

Plaintiffs,

v.

THE PALESTINE LIBERATION  
ORGANIZATION and THE PALESTINIAN  
AUTHORITY,

Defendants.

Case No. 18-cv-12355 (MKV)

**DECLARATION OF YANIV BERMAN**

I, Yaniv Berman, declare pursuant to 28 U.S.C. § 1746, as follows:


1. I am a professional translator with an M.A. degree in Middle Eastern Studies from the Hebrew University of Jerusalem (Israel). I read Arabic, Hebrew, and English fluently, and I am qualified to translate from Arabic into English and from Hebrew into English.

2. I certify that the attached documents are true and accurate translations of the Arabic and/or Hebrew originals with the corresponding Bates numbers. The translations are labelled with Bates numbers that correspond to the original documents, with the addition of a “-T” at the end to indicate that it is a translation.

3. To the extent that some of the information in the original documents was not clearly legible, I have translated such information into English to the best of my ability. Such instances are marked with an asterisk (“[\*]”).

I declare under penalty of perjury under the laws of the United States of America that the foregoing is true and correct.

Dated: July 28, 2021

  
Yaniv Berman



Original

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

**PALESTINIAN  
LIBERATION ORGANIZATION**  
M's F . & I . C . E .  
tubas



منظمة التحرير الفلسطينية  
مؤسسة رعاية أسر الشهداء و الجرحى  
طوباس

التاريخ : ٢٠٢٠/١١/٢٠

الأخ خالد جبارين الوكيل المساعد / حفظه الله ورعاه ،،،  
تحية الوطن وبعد ،،،

نوعها : ش/ا  
المخصص : 1400 مشيقل

اسم الحالة :- عز الدين شهيل احمد مصري.  
الرقم المركزي: 102907

**الإجراء المطلوب والأسباب :-** تتمتع الأعفاد

الشهيد أعزب ، الوالد متوفي نصرف مخصصاته باسم والدته نهاية الاعتماد ٢٠٢٠/١١/١١ نوصي بتجديد الاعتماد حسب النظام

**الوثائق المرفقة :- تفقد حياة+الجدول الأسري.**

اسم ونوقيع رئيس القسم :                     

المدير: لقد تم إكمال العمل في هذا المشروع  
وتم تسليمه إلى العميل

توقيع مدير المؤسسة: 

التاريخ ١٠/٢٠٠٤

## إجراء المدير العام

جديد اعتماد و اعتماد

التوقيع: محمد عامر المحض  
اسم وتوقيع المنفذ: محمد عامر المحض  
الاسم والتوقيع:

القاريخ : ١١/٤ : ٥٥

الإجراء المركزي:

**إجراء التدقيق :**

بسم الله الرحمن الرحيم

PALESTINIAN LIBERATION ORGANIZATION



القلمانية

لجنة التحرير

M.F.I.C.E.

إسمة رعاية أسر الشهداء والجرحى

قرار تفقد حياة

أصرح أنا **الموقع لناد** : **الموقع** : **المحافظة** : **المدينة** : **البلد** : **الشارع** : **الرقم** : **التاريخ** : **21 / 5 / 2014**  
 حامل هوية **شخصية رقم** : **5435** **Redacted** **صادرة من** : **الموقع** : **المحافظة** : **المدينة** : **البلد** : **الشارع** : **الرقم** : **التاريخ** : **1 / 1**  
 جواز سفر رقم : **صادرة من** : **الموقع** : **المحافظة** : **المدينة** : **البلد** : **الشارع** : **الرقم** : **التاريخ** : **1 / 1**  
 المهنة : **الموقع** : **المحافظة** : **المدينة** : **البلد** : **الشارع** : **الرقم** : **التاريخ** : **1 / 1**  
 والمستفيد/ة من مؤسسة رعاية أسر الشهداء والجرحى بمخصص عن/ **الموقع** : **المحافظة** : **المدينة** : **البلد** : **الشارع** : **الرقم** : **التاريخ** : **1 / 1**  
 قر بالتالي :

١- أنني مع زالت على قيد الحياة وتمتع بكامل الصلوات الشرعية والقانونية .

٢- لا أحصل بوالقوله حكومية أو شبه حكومية ولا لتفني أي رواتب من الدولة أو من مؤسساتها.

Redacted

Redacted

٣- أقدم قضي السطون وعنواني **تلفون رقم** : **الموقع** : **المحافظة** : **المدينة** : **البلد** : **الشارع** : **الرقم** : **التاريخ** : **1 / 1**

؛ أحمل كافة المسؤولية القانونية إذا تبين خلاف ذلك .

المصرح : **الموقع** : **المحافظة** : **المدينة** : **البلد** : **الشارع** : **الرقم** : **التاريخ** : **1 / 1**التوقيع : **الموقع** : **المحافظة** : **المدينة** : **البلد** : **الشارع** : **الرقم** : **التاريخ** : **1 / 1**التاريخ : **الموقع** : **المحافظة** : **المدينة** : **البلد** : **الشارع** : **الرقم** : **التاريخ** : **1 / 1**لما مدير مكتب أسر الشهداء والجرحى في محافظة **الموقع** : **المحافظة** : **المدينة** : **البلد** : **الشارع** : **الرقم** : **التاريخ** : **1 / 1** إن البيانات أعلاه قد حرت بوجودي ٤

لتأكد من هوية المصرح وأحمل كافة المسؤولية عنها .

الاسم : **الموقع** : **المحافظة** : **المدينة** : **البلد** : **الشارع** : **الرقم** : **التاريخ** : **1 / 1** **الموقع** : **المحافظة** : **المدينة** : **البلد** : **الشارع** : **الرقم** : **التاريخ** : **1 / 1** **الموقع** : **المحافظة** : **المدينة** : **البلد** : **الشارع** : **الرقم** : **التاريخ** : **1 / 1** **الموقع** : **المحافظة** : **المدينة** : **البلد** : **الشارع** : **الرقم** : **التاريخ** : **1 / 1**

- يستثنى البند ٢ من هذا الاقرار اذا كان المستفيد عن شهيد/ة وطن (الوالدين والزوجة) .

- هذا الاقرار صالح لمدة عام فقط .

## ملف: الجدول الاسري: \* متزوج - اعزب

المتزوج: يسجل الزوجات والابناء القصر اولا ثم الابناء فوق سن الانتاج ثم الوالدين والاخوة.

الاعزب: يسجل الوالدين والاخوة القصر اولا ثم الاخوة فوق سن الانتاج.

اسم الشهيدة :		عز الدسنة سحر عبد الحميد المهردي			المحافظة :		شعبات		
الرقم	اسم المستفيد	العلاقة بالملقة	تاريخ الميلاد	الحالة الاجتماعية	الموئل الطبي والتخصص	سنة التخرج	المهنة	القوة او الكتيب الذي يربط	العنوان
1	فاطمة حاتم السليمان	ام	١٩٥٢	ارملة	اصبة	/	رب منزل	/	عقار
Redacted	Redacted		Redacted	امان	توجهي	/	طبيب	/	Redacted
	Redacted		Redacted	منزلة	تاهل	/	رب منزل	/	
	Redacted		Redacted	امان	توجهي	/	طبيب	/	
	Redacted		Redacted	منزلة	توجهي	/	رب منزل	/	
	Redacted		Redacted	منزلة	توجهي	/	طبيب	/	
	Redacted		Redacted	منزلة	توجهي	/	رب منزل	/	
	Redacted		Redacted	منزلة	توجهي	/	طبيب	/	
	Redacted		Redacted	منزلة	تاهل	/	طبيب	/	
	Redacted		Redacted	منزلة	تاهل	/	رب منزل	/	
	Redacted		Redacted	منزلة	تاهل	/	رب منزل	/	
	Redacted		Redacted	منزلة	تاهل	/	رب منزل	/	

عدد المعالين: .....

المتزوج: الزوجات والابناء القصر: .....

الاعزب: الوالدين والاخوة القصر: .....

ملاحظات على الجدول الاسري: .....

بسم الله الرحمن الرحيم ٩٥٦ ٨٦٢ ٦٢٨

PALESTINIAN  
LIBERATION ORGANIZATION  
M's F . & I . C . E .  
tubas



منظمة التحرير الفلسطينية  
مؤسسة رعاية أسر الشهداء و الجرحى  
طوباس

التاريخ : 17/2/2020

الأخ خالد جبارين الوكيل المساعد / حفظه الله و رعااه ...  
تحية الوطن و بعد ...

نوعها : ش/أ  
المخصص : 1400 شيقل

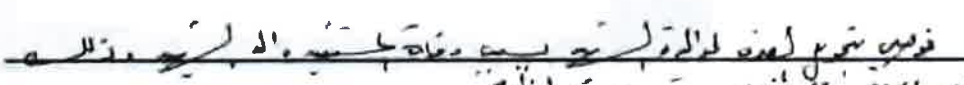
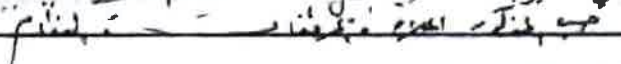
اسم الحالة :- عز الدين شهيل احمد مصري.  
الرقم المركزي : 102907

الإجراء المطلوب والأسباب :- تحويل الصرف

الشهيد أعزب ، توفي الوالد بتاريخ ٢٠٢٠/٢/٤ ، الوالدة على قيد الحياة ، نوصي بتحويل الصرف باسم  
والدة الشهيد (فاطمة) حسب النظام.

الوثائق المرفقة :- شهادة وفاة الوالد + رقم حساب والدة الشهيد (فاطمة) + رقم الايذان + صورة هوية الأم  
+ الجدول الأسري.

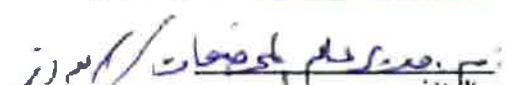
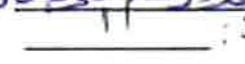
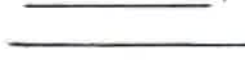
اسم وتوقيع رئيس القسم : 



رأي المدير :   
مدير المؤسسة : 

توقيع مدير المؤسسة :  اماد

التاريخ : ٢٢ / ٢ / ٢٠

إجراء المدير العام : تحويل صرف باسم والدة الشهيد حسب لائحة

التوقيع :   
اسم وتوقيع المنفذ :   
الاسم والتوقيع : 

التاريخ : ٢٢ / ٢ / ٢٠  
الإجراء المركزي :   
إجراء التدقيق : 

**السلطة الفلسطينية**  
**חברות הפלסטיניות**

**بطاقة هوية**  
**סמך זהות**

Redacted 543 5

اسم العائلة: **فخامة**  
 اسم الشخص: **مصري**  
 رقم الهوية: **00**  
 تاريخ الميلاد: **10/09/1953**  
 الجنس: **مذكر**  
 مكان الميلاد: **فلسطين**  
 مكان السكن: **فلسطين**

**ملحق لبطاقة الهوية**  
**סמך לתעודת זהות**

Redacted 543 5

اسم العائلة: **فخامة**  
 اسم الشخص: **مصري**  
 رقم الهوية: **00**  
 تاريخ الميلاد: **10/09/1953**  
 الجنس: **مذكر**  
 مكان الميلاد: **فلسطين**  
 مكان السكن: **فلسطين**

Redacted 274

اسم العائلة: **فخامة**  
 اسم الشخص: **مصري**  
 رقم الهوية: **00**  
 تاريخ الميلاد: **10/09/1953**  
 الجنس: **مذكر**  
 مكان الميلاد: **فلسطين**  
 مكان السكن: **فلسطين**



State of Palestine  
Ministry of Interior  
Department of Civil Affairs



دولة فلسطين  
وزارة الداخلية  
مديرية الأحوال المدنية

شهادة وفاة  
Death Certificate

Redacted	Redacted	رقم الهوية Id No.
Redacted	Redacted	إسم المتوفى Name
إسم الأب Father's name	Redacted	إسم الجد G.F.'s name
إسم العائلة Family name	Redacted	الجنس Sex
الديانة Religion	Redacted	تاريخ الوفاة D. of death
Redacted	Redacted	مكان الوفاة P. of death
Redacted	المستشفى Hospital	تاريخ الميلاد D. of birth
Redacted	الجنسية Nationality	الحالة المدنية M. status
Redacted	إسم الأم M.'s name	العنوان Address
- 0 - 0		

2020

إن التفاصيل المدونة بوفاة المذكور أعلاه أدرجت في سجل الوفاة لسنة

The details about the above mentioned death have already been registered in the death file of year 2020

Redacted

بتاريخ

Redacted

من قبل مديرية الأحوال المدنية بـ

by Department of Civil Affairs in

Redacted

On

Redacted

توقيع

الموظف المختص

Employee Signature

ختم الدائرة

Seal



الاعزاب: يسجل الزوجات والابناء القصر اولاً ثم الابناء فوق سن الاتحاج ثم الوالدين والاحوة.

المتزوج: يسجل الزوجات والابناء القصر اولاً ثم الابناء فوق سن الاتحاج.

اسم الشهيد/ة :		عز الدين محمد المهردي					المحافظة :		هواس	
الرقم	اسم المستفيد	العلاقة بالعلقة	تاريخ الميلاد	العلقة الاجتماعية	الموئل الطبي والتخصص	سنة التخرج	المهنة	الدولة او التكريب الذي يرغب	القنوان	
1	خالد حاتم	ابن	1952	املة	ام	/	رجل	/	عقابا	
2	Redacted	Redacted	Redacted	ام	توحي	/	عالم	/	Redacted	
3	Redacted	Redacted	Redacted	مزدحم	تامة	/	ام	/	Redacted	
4	Redacted	Redacted	Redacted	ام	توحي	/	عالم	/	Redacted	
5	Redacted	Redacted	Redacted	مزدحم	توحي	/	ام	/	Redacted	
6	Redacted	Redacted	Redacted	مزدحم	توحي	/	عالم	/	Redacted	
7	Redacted	Redacted	Redacted	مزدحم	توحي	/	عالم	/	Redacted	
8	Redacted	Redacted	Redacted	مزدحم	توحي	/	عالم	/	Redacted	
9	Redacted	Redacted	Redacted	مزدحم	توحي	/	عالم	/	Redacted	
10	Redacted	Redacted	Redacted	مزدحم	توحي	/	عالم	/	Redacted	
11	Redacted	Redacted	Redacted	مزدحم	توحي	/	عالم	/	Redacted	
12	Redacted	Redacted	Redacted	مزدحم	توحي	/	عالم	/	Redacted	

عدد المعالين : .....

المتزوج: الزوجات والابناء القصر: .....

الاعزاب: الوالدين والاحوة القصر: .....

ملاحظات على الجدول الاسري: .....

.....

Palestinian National Authority  
Ministry of Social Affairs  
M's F. & I. C. E.



نظرة الوطنية الفلسطينية  
وزارة الشؤون الاجتماعية  
مؤسسة رعاية أسر الشهداء والجرحى

بسم الله الرحمن الرحيم

## بحث اجتماعي

الحالة: (شخصي)

الاسم: عز الدين شهاب أحمد مصري

الرقم المظلي: ٤٥٢ الرقم المركزي: ١٢٩٠٧

المحافظة: جنين

التاريخ: ٢٠١١/١٨/١٥

أولاً : معلومات ذاتية :

الرقم المحلي : ٤٥٢  
الرقم المركزي : ١٤٩٦  
اسم الحالة : عز الدين شهابي  
الاسم الحركي : Redacted  
رقم الهوية : ٦٢٩  
الجنسية : فلسطين  
اسم المستفيد رباعي (الزوج ، الأب ، الأم ، الأخ ، الأخت)  
اسم الأم كامل : فاطمة حامد اسماعيل مصري  
رقم هوية الأم : ٤٤٥  
رقم هوية الزوجة : Redacted  
اسم الزوجة : Redacted  
تاريخ ومكان الميلاد : ١٩٧٨ عصابة  
الديانة : مسلم  
الجنس : ذكر  
العمل السابق : عامل في مطعم  
المؤهل العلمي : أول ثانوي  
تاريخ ورقم كتاب الاعتماد :  
تاريخ الاعتماد بالمؤسسة :

ثانياً : معلومات ادارية :

الرتبة العسكرية :  
كتاب اعتماد الرتبة :  
رقم :  
تاريخ :  
تطورات المخصص السابق :  
الحالي :  
التعديلات :  
التنظيم التابع له : خاص  
تاريخ الالتحاق بالثورة :  
الدورات التي اجتازها :  
تاريخ ومكان الحادث : ١٩٨٩ - ١٩٩٠ القدس الغربية (معلم سباروا)  
كيفية حدوث الحادث : استشهد أثناء عمله استشهدا ديفو القدس الغربية  
تاريخ : ١٩٨٩ - ١٩٩٠

موجز سيرته الذاتية :

ولد في عصابة عام ١٩٧٩ وانتمى لاسرة الريان والمعلم ديفو عن الاول ثانوي  
في مدارس عصابة و دخل في معلم في سنة ١٩٩٠ واستشهد خلال عمله استشهد  
في القدس الغربية  
سكن الاسرة : (ملك)  
ايجار :  
مشارك :

Redacted

الإيجار الشهري :

Redacted

العنوان الكامل :

أقرب تلفون :

Redacted

الشيخ محمد بن عبد الله

(اعزب)

- ١- المتزوج : يسجل الزوجات والابناء للقصر اولا ثم الابناء فوق سن الانتاج ثم الوالدين والاخوة  
٢- الاعزب : ويسجل الوالدين والاخوة القصر لولا ثم الاخوة فوق سن الانتاج .

الاسم	العلاقة بالخاله	تاريخ الميلاد	المؤهل العلمي	المهنة	الحالة الاجتماعية	الصفحة
Redacted	أب	Redacted	سائق	معلم	متزوج	1
Redacted	أخ	Redacted	أخت	معلمة	متزوجة	2
Redacted	أخت	Redacted	أخت	معلمة	متزوجة	3
Redacted	أخت	Redacted	أخت	معلمة	متزوجة	4
Redacted	أخت	Redacted	أخت	معلمة	متزوجة	5
Redacted	أخت	Redacted	أخت	معلمة	متزوجة	6
Redacted	أخت	Redacted	أخت	معلمة	متزوجة	7
Redacted	أخت	Redacted	أخت	معلمة	متزوجة	8
Redacted	أخت	Redacted	أخت	معلمة	متزوجة	9
Redacted	أخت	Redacted	أخت	معلمة	متزوجة	10
Redacted	أخت	Redacted	أخت	معلمة	متزوجة	11
Redacted	أخت	Redacted	أخت	معلمة	متزوجة	12
Redacted	أخت	Redacted	أخت	معلمة	متزوجة	13
Redacted	أخت	Redacted	أخت	معلمة	متزوجة	14
Redacted	أخت	Redacted	أخت	معلمة	متزوجة	15
Redacted	أخت	Redacted	أخت	معلمة	متزوجة	16
Redacted	أخت	Redacted	أخت	معلمة	متزوجة	17
Redacted	أخت	Redacted	أخت	معلمة	متزوجة	18
Redacted	أخت	Redacted	أخت	معلمة	متزوجة	19
Redacted	أخت	Redacted	أخت	معلمة	متزوجة	20
Redacted	أخت	Redacted	أخت	معلمة	متزوجة	21

عدد المعالين:  $1 + r_1 + r_2$

- المتزوج : الزوجات والابناء القصر :

- الاعزب : الوالدين والاخوة القصر :

**ملاحظات على الجدول الاسري :**

CONFIDENTIAL

RX Date/Time

22/11/2012

06:31

SHATSKY-JD00906

P.005

03-AUG-2017 12:34 From:

To Redacted

Page: 5/14

13/08/01 12:54 FAX

Redacted

Y.S.F. &amp; P.C.E.

001

صبر  
شواقف / من لديه سجن مصري

توصية القسم :

التوقيع :

التاريخ :

( قرار مدير المؤسسة : )

التوقيع :

التاريخ :

حساب المخصص :

المجموع بالدينار

اخوة قصر

أم

أب

أولاد

زوجة

أساسي

علاوات أخرى :

المجموع بالدينار :

المجموع بالشيكال :

اعتماد المدير العام :

Redacted

لقيد السيد ( مستشار القضاء ) الثاني من ٨/١٠٢٠١٢ برمج



التاريخ ٨/١٠٢٠١٢ التوقيع

ملاحظات التدقيق :

التوقيع

التاريخ

ملاحظات الحاسب الآلي :

CONFIDENTIAL

SHATSKY-JD00906



توصية القسم :

مع الغرض / الرأى الذى قد اكدته  
لشهادة فني الهواء جيمس ايفانز  
توصى بالتأويل المذكور وشهدا هذا انتقاظا لوفاء

التاريخ : التوقيع :

قرار مدير المؤسسة : ( جيمس )  
شهادة فني الهواء انتقاظا لوفاء الجسار  
اتم / ات

التاريخ : ٢٠١١ / ١١ / ١٥ التوقيع :

حساب المخصص :

اساسي	زوجة	اولاد	اب	ام	الهوة قصر	المجموع بالدينار
-------	------	-------	----	----	-----------	------------------

علاوات اخرى :

المجموع بالدينار :

المجموع بالشيكال :

اعتماد المدير العام :

ملاحظات التدقيق :

التاريخ : التوقيع :

ملاحظات الحاسب الآلي :

التاريخ : التوقيع :

CONFIDENTIAL

RX Date/Time

22/11/2012 06:31

SHATSKY-JD00908

P.006

03-AUG-2017 12:34 From:

To: Redacted

Page: 6/14

15/08/01 12:54 FAX

Redacted

X SF.&amp;P.C.E.

001

صبي  
شهادة الميلاد من مستشفى مصري  
توصية القسم :

التوقيع :

التاريخ :

( قرار مدير المؤسسة )

التوقيع :

التاريخ :

حساب المخصص :

اساسي	زوجة	اولاد	اب	ام	اخوة قصر	المجموع بالدينار

علاوات أخرى :

المجموع بالدينار :

المجموع بالشيكل :

اعتماد المدير العام :

Redacted

لحقه شهادة ( شهادة الميلاد ) اتيته من ٨/٨/٠١ برقم

التاريخ ٨/٨/٠١ التوقيع

ملاحظات التدقيق :

التوقيع

التاريخ

ملاحظات الحاسب الآلي :

CONFIDENTIAL

SHATSKY-JD00908



بسم الله الرحمن الرحيم  
فضيلة قاضي طوباس الشرعي حفظه الله .

Redacted

المستدعي

الموضوع: طلب مشروحات تفقد حياة .

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته .

Redacted

اعرض إلى فضيلتكم بأنني /   
الشهيد / عز الدين شهيل أحمد مصري والذي استشهد بتاريخ : 2001  
أطلب من فضيلتكم إعطائي مشروحات لتقديمها للجهات المختصة حسب الأصول.  
مع الاحترام والتقدير

المستدعي /   
عز الدين شهيل أحمد مصري

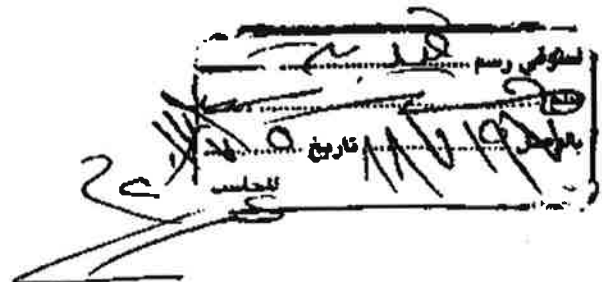
بناء على الاستدعاء المقدم من المستدعية المذكور وإفادة المعرفين المذكورين  
فقد ثبت لي صحة مضمون هذا الاستدعاء فتقرر تصديقه للإعتماد عليه حسب  
الأصول



الكاتب

عزت بن زمر

المقرر /   
عز الدين شهيل أحمد مصري



CONFIDENTIAL

From: [Redacted]

Date/Time: 22/11/2012 06:31

SHATSKY-JD00910

03-AUG-2017 12:34 From: [Redacted]

To: [Redacted]

Page: 9/14

[Redacted]

[Redacted]

عزب

لعلہ علیہ السلام

١- المتزوج: يسجل الزوجات والأبناء الفصير أولاً ثم الأبناء فوق سن الانتاج ثم الوالدين والإخوة.

٢- الأعزب: يسجل الوالدين والاخوة القصر أولاً ثم الاخوة فوق سن الانتاج.

الاسم	العائلة بالعائلة	تاريخ الميلاد	المؤهل الطبي	المهنة	العائلة الإجتماعية	العنوان	سجل
Redacted	ا ب	Redacted	سأوس	عامل في نظم	صنوج	Redacted	١
فاطمه حاتم اسلم	ا م	١٩٥٧	اصب	ربة بيت	صنوج	٢	٢
Redacted	سقية	Redacted	نوجي	عامل في نظم	الحرب	Redacted	٣
	سقية		صاحبه	ربة بيت	صنوج		٤
	سقية		نوجي	عامل في نظم	الحرب		٥
	سقية		نوجي	ربة بيت	صنوج		٦
	سقية		نوجي	ربا	صنوج		٧
	سقية		مبارك	صنوج	صنوج		٨
	سقية		نوجي	عامل في نظم	صنوج		٩
	سقية		تا ح	عامل	صنوج		١٠
	سقية		تا ح	ربة بيت	صنوج		١١
	سقية		تا ح	ربة بيت	صنوج		١٢
	سقية		مبارك	صنوج	صنوج		١٣
							١٤
							١٥
							١٦
							١٧
							١٨
							١٩
							٢٠
							٢١

**عدد المعالين:** ..... ا ب ج د هـ

**- المتزوج: الزوجات والأبناء والقصر:**

**- الأعزب: الوالدين والأخوة القصر:**

**ملاحظات على الجدول الأسري:**

CONFIDENTIAL

SHATSKY-JD00912

P.011  
Page: 11/14

To: 9022970554

Redacted

Redacted

Redacted

ملحق لبطاقة الهوية  
סמך להעדות זהות  
Redacted 271 1

السجل الفلسطيني  
הרשומות הפלסטיניות

מצר'י  
שה'ל  
שם המצורף  
שם המשפחה  
שם הילד  
שם האב  
שם האם

Redacted

22/11/2012 06:31

RX Date/Time  
03-AUG-2017 12:34 From:

CONFIDENTIAL

SHATSKY-JD00912

رقم الهوية

١	٢	٣	٤	٥	٦	٧	٨	٩	١٠	١١	١٢
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

رقم البطاقة

١	٢	٣	٤	٥	٦	٧	٨	٩	١٠	١١	١٢
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----



سلطة الوطنية الفلسطينية  
 وزارة الصحة - إدارة التأمين الصحي  
 رام الله

### طالب تسجيل

١- تفاصيل عن صاحب التأمين

الاسم الأول	اسم الأب	اسم الجد	اسم العائلة
Redacted	Redacted	Redacted	Redacted
البلد	الجنس	تاريخ الميلاد	الحالة
Redacted	Redacted	Redacted	متزوج
رقم الهوية	نوع التأمين	جهة العمل	مكان العمل
Redacted	Redacted	Redacted	Redacted
رمز الهوية	تاريخ بداية التأمين	نوع التأمين	جهة العمل
Redacted	Redacted	Redacted	Redacted



لوالق على الانضمام الى نظام التأمين الصحي الحكومي و تعهد بالالتزام به ..  
 التوقيع : ..... التاريخ : .....

٢- تفاصيل عن المراقبين لصاحب التأمين :

ملاحظات	تاريخ الميلاد	رقم هوية المراقب	الاسم	العنوان
ملاحظة	١٩٨٠	Redacted	فاطمة	Redacted
٢٠١١/٢/٢١	Redacted	Redacted	ابنه	Redacted
٢٠١٢/٢/٢١	Redacted	Redacted	ابنه	Redacted
٢٠١٣/٢/٢١	Redacted	Redacted	ابنه	Redacted
٢٠١٤/٢/٢١	Redacted	Redacted	ابنه	Redacted
٢٠١٥/٢/٢١	Redacted	Redacted	ابنه	Redacted
٢٠١٦/٢/٢١	Redacted	Redacted	ابنه	Redacted
٢٠١٧/٢/٢١	Redacted	Redacted	ابنه	Redacted
٢٠١٨/٢/٢١	Redacted	Redacted	ابنه	Redacted
٢٠١٩/٢/٢١	Redacted	Redacted	ابنه	Redacted
٢٠٢٠/٢/٢١	Redacted	Redacted	ابنه	Redacted
٢٠٢١/٢/٢١	Redacted	Redacted	ابنه	Redacted



# Exhibit 38

Palestinian National Authority

[Emblem of the Palestinian National Authority]

Martyrs' Families and Injured Care Establishment

Print Date: 05/31/2021

**Personal Information:**ID Card: <sup>Redacted</sup> 2628

Four-Part Name: Izz al-Din Shuheil Ahmad al-Masri

Type of Document: Palestinian ID

Date of Birth: <sup>Redacted</sup> /1971[\*]

Ministry: Tubas

Gender: Male

## Categories:

<u>Scale</u>	<u>Level</u>	<u>Group</u>	<u>Start Date</u>	<u>End Date</u>
New Scale for the Families of Martyrs	Unspecified	Unspecified	Redacted	

## Increments and Deductions:

<u>Code</u>	<u>Start Date</u>	<u>End Date</u>	<u>Value</u>	<u>Percentage or amount</u>	<u>Reference</u>	<u>ID No.</u>	<u>Beneficiary Name</u>
Redacted							

## Case Data:

<u>Case Type</u>	<u>Start Date</u>	<u>End Date</u>	<u>Disability Percentage</u>	<u>Disability Type</u>	<u>Decision Type</u>
Martyr	Redacted		0	Unspecified	

## Beneficiaries' Data:

<u>ID No.</u>	<u>Name</u>	<u>Start Date</u>	<u>End Date</u>	<u>Percentage / Value</u>	<u>Percentage</u>	<u>Number of Wives</u>	<u>2<sup>nd</sup> Wife</u>	<u>Number of Children</u>	<u>Nature of Apportionment</u>	<u>Central No.</u>
<sup>Redacted</sup> 5435	Fatma Hamed Isma'il Masri	Redacted		Percentage	100	0	0	0	No apportionment	

<u>ID No.</u>	<u>Name</u>	<u>Start Date</u>	<u>End Date</u>	<u>Bank</u>	<u>Branch</u>	<u>Account No.</u>	<u>Central No.</u>
<sup>Redacted</sup> 5435	Fatma Hamed Isma'il Masri	Redacted				Redacted	

CONFIDENTIAL

Shatsky-JD00083-T



Palestinian National Authority

[Emblem of the Palestinian National Authority]

Martyrs' Families and Injured Care Establishment

Print Date: 05/31/2021

## Discontinuation Data:

Reason for Discontinuation	Start Date	End Date	Reason for resumption
Redacted			
Information completed	11/01/2020	11/01/2020	Information completed
Last credit	11/01/2020	11/01/2020	Information completed
Last credit	11/01/2021		

## Stipend Data at Bank:

Month	ID No.	Name	Stipend
Redacted			

CONFIDENTIAL

Shatsky-JD00084-T

Palestinian National Authority

[Emblem of the Palestinian National Authority]

Martyrs' Families and Injured Care Establishment

Print Date: 05/31/2021

Month	ID No.	Name	Stipend
Redacted			

CONFIDENTIAL

Shatsky-JD00085-T

Palestinian National Authority

[Emblem of the Palestinian National Authority]

Martyrs' Families and Injured Care Establishment

Print Date: 05/31/2021

<u>Month</u>	<u>ID No.</u>	<u>Name</u>	<u>Stipend</u>
Redacted			

CONFIDENTIAL

Shatsky-JD00086-T

Palestinian National Authority

[Emblem of the Palestinian National Authority]

Martyrs' Families and Injured Care Establishment

Print Date: 05/31/2021

<u>Month</u>	<u>ID No.</u>	<u>Name</u>	<u>Stipend</u>
<u>Redacted</u>			
<u>04/1/2020</u>	<u>Redacted 5435</u>	<u>Fatma Hamed Isma'il Masri</u>	<u>1400</u>
<u>05/1/2020</u>	<u>Redacted 5435</u>	<u>Fatma Hamed Isma'il Masri</u>	<u>1400</u>
<u>06/1/2020</u>	<u>Redacted 5435</u>	<u>Fatma Hamed Isma'il Masri</u>	<u>1400</u>
<u>07/1/2020</u>	<u>Redacted 5435</u>	<u>Fatma Hamed Isma'il Masri</u>	<u>1400</u>
<u>08/1/2020</u>	<u>Redacted 5435</u>	<u>Fatma Hamed Isma'il Masri</u>	<u>1400</u>
<u>09/1/2020</u>	<u>Redacted 5435</u>	<u>Fatma Hamed Isma'il Masri</u>	<u>1400</u>
<u>10/1/2020</u>	<u>Redacted 5435</u>	<u>Fatma Hamed Isma'il Masri</u>	<u>1400</u>
<u>04/1/2021</u>	<u>Redacted 5435</u>	<u>Fatma Hamed Isma'il Masri</u>	<u>8400</u>

CONFIDENTIAL

Shatsky-JD00087-T

# Translator's Certification

UNITED STATES DISTRICT COURT  
SOUTHERN DISTRICT OF NEW YORK

SHABTAI SCOTT SHATSKY, *et al.*,

Plaintiffs,

v.

THE PALESTINE LIBERATION  
ORGANIZATION and THE PALESTINIAN  
AUTHORITY,

Defendants.

Case No. 18-cv-12355 (MKV)

**DECLARATION OF YANIV BERMAN**

I, Yaniv Berman, declare pursuant to 28 U.S.C. § 1746, as follows:

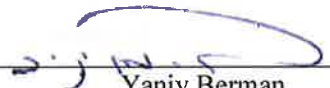
1. I am a professional translator with an M.A. degree in Middle Eastern Studies from the Hebrew University of Jerusalem (Israel). I read Arabic and English fluently, and I am qualified to translate from Arabic into English.

2. I certify that the attached documents are true and accurate translations of the Arabic originals designated as “Shatsky-JD00012” through “Shatsky-JD00534.” The translations are labelled with Bates numbers that correspond to the original documents, with the addition of a “-T” at the end to indicate that it is a translation.

3. To the extent that some of the information in the original documents was not clearly legible, I have translated such information into English to the best of my ability. Such instances are marked with an asterisk (“[\*]”).

I declare under penalty of perjury under the laws of the United States of America that the foregoing is true and correct.

Dated: June 24, 2021

  
Yaniv Berman



Original

Palestinian National Authority



السلطة الوطنية الفلسطينية  
مؤسسة رعاية أسر الشهداء والجرحى

31/05/2021 تاريخ الطباعة

الهوية الفلسطينية	نوع الوثيقة	عن الدين شهيل احمد المصري	الاسم الرباعي	Redacted ١٩٧٨	البيانات الشخصية
ذكر	الجنس	طويس	نوزارة	Redacted ١٩٧٥	تاريخ الميلاد

## الدرجات

السلم	الدرجة	الفئة	من تاريخ	الى تاريخ
متم أسر الشهداء الجدد	غير محددة	غير محددة	Redacted	

## العلاقات والخصميت

الزمن	من تاريخ	الى تاريخ	القيمة	نسبة أو مبلغ	العرج	رقم الهوية	اسم المستفيد
							Redacted

## بيانات الحالة

نوع الحالة	من تاريخ	الى تاريخ	نسبة الاعاقة	نوع الاعاقة	نوع التراب
شهيد	Redacted			غير محدد	

## بيانات المستفيدين

رقم الهوية	الاسم	من تاريخ	الى تاريخ	نسبة الاعاقة	هبة النسبة	عدد الزوجات	زوجة شنية	عدد الاولاد	طبيعة القصة	الرقم المركزي
Redacted ٥٤٣٥	فاطمة حامد اسماعيل مصري	Redacted		نسبة	Redacted				لا يوجد قصة	
رقم الهوية	الاسم	من تاريخ	الى تاريخ	البنك	الفرع	رقم الحساب	الرقم المركزي			
Redacted ٥٤٣٥	فاطمة حامد اسماعيل مصري	Redacted		Redacted	Redacted	Redacted	Redacted			

CONFIDENTIAL

Shatsky-JD00083

Palestinian National Authority



السلطة الوطنية الفلسطينية  
مؤسسة رعاية أسر الشهداء والجرحى

31/05/2021 تاريخ الطابعة

## بيانات الوقف

سبب الوقف	من تاريخ	الى تاريخ	سبب الاعادة
Redacted			
استكمال لمعلومات	٠١/١١/٢٠٢٠	٠١/١١/٢٠٢٠	استكمال المعلومات
نهاية الاعتماد	٠١/١١/٢٠٢٠	٠١/١١/٢٠٢٠	استكمال المعلومات
نهاية الاعتماد	٠١/١١/٢٠٢١		

## بيانات الراتب في البنك

الشهر	رقم الهوية	الاسم	الراتب
-------	------------	-------	--------

Redacted

CONFIDENTIAL

Shatsky-JD00084

Palestinian National Authority



السلطة الوطنية الفلسطينية  
مؤسسة رعاية اسر الشهداء والجرحى

31/05/2021 تاريخ المطاعة

الرائف	الاسم	رقم الهوية	الشهر
Redacted			

CONFIDENTIAL

Shatsky-JD00085

Palestinian National Authority



السلطة الوطنية الفلسطينية  
مؤسسة رعاية أسر الشهداء والجرحى

31/05/2021 تاريخ الطباعة

الشهر	رقم الهوية	الاسم	الراتب
Redacted			

CONFIDENTIAL

Shatsky-JD00086

Palestinian National Authority



السلطة الوطنية الفلسطينية  
مؤسسة رعاية اسر الشهداء والجرحى

31/05/2021 تاريخ الطابعة

الرقم	الاسم	رقم الهوية	الشهر
Redacted			
١٤٠٠	فاطمة حمد اسماعيل مصري	Redacted ٥٤٣٥	١/٠٤/٢٠٢٠
١٤٠٠	فاطمة حمد اسماعيل مصري	Redacted ٥٤٣٥	١/٠٥/٢٠٢٠
١٤٠٠	فاطمة حمد اسماعيل مصري	Redacted ٥٤٣٥	١/٠٦/٢٠٢٠
١٤٠٠	فاطمة حمد اسماعيل مصري	Redacted ٥٤٣٥	١/٠٧/٢٠٢٠
١٤٠٠	فاطمة حمد اسماعيل مصري	Redacted ٥٤٣٥	١/٠٨/٢٠٢٠
١٤٠٠	فاطمة حمد اسماعيل مصري	Redacted ٥٤٣٥	١/٠٩/٢٠٢٠
١٤٠٠	فاطمة حمد اسماعيل مصري	Redacted ٥٤٣٥	١/١٠/٢٠٢٠
١٤٠٠	فاطمة حمد اسماعيل مصري	Redacted ٥٤٣٥	١/٠٤/٢٠٢١

CONFIDENTIAL

Shatsky-JD00087